AG-Sitzung „Neuartiges Coronavirus (SARS-CoV-2)-Lage"

Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

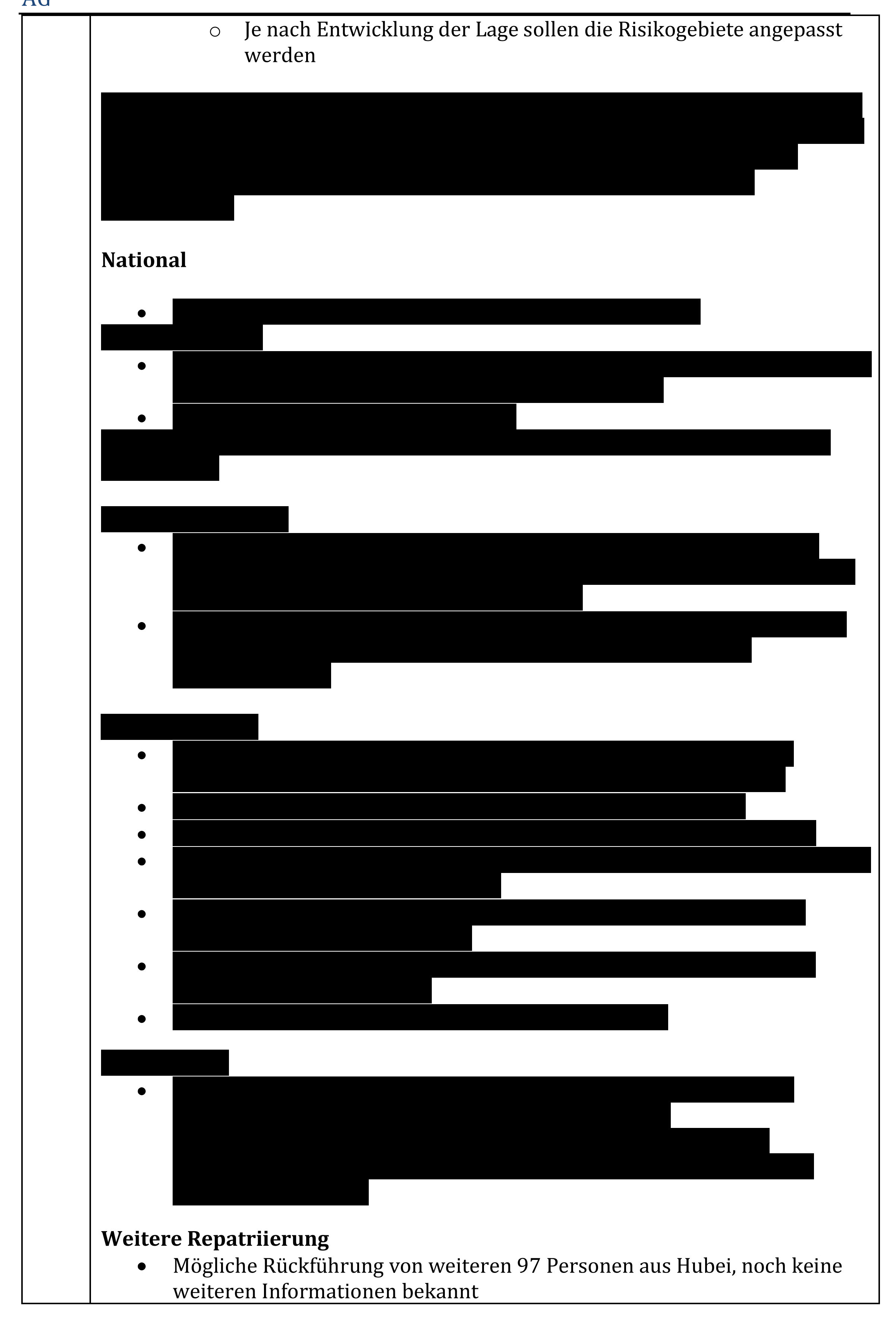
Anlass:	Neuartiges Coronavirus (SARS-CoV-2), Wuhan, China
Datum:	*21.02.2020, 13:00 Uhr*
Sitzungsort:	RKI,

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- Institutsleitung
  - Lars Schaade
- AL3-Leitung
  - Osamah Hamouda
- Abt.1
  - Martin Mielke
- FG14
  -
- FG17
  -
- FG 32
  -
  -
  -
- FG36
  -
  -
- IBBS
  -
  -
- Presse
  -
- ZBS1
  -
- INIG
  -
- BZGA:
  -
- Bundeswehr:
  -

1	**Aktuelle Lage** **International** • **Fälle, Schwere** ○ Weltweit 76.729 (+995), davon 2.247 Todesfälle (+119), 2,9% Letalität; ○ China (inkl. Hongkong, Taiwan und Macau) 75.570 (+894) Fälle, 2.239 (3%, +118) Todesfälle, 11.639 (15,5%) "ernsthaft erkrankt" ○ Provinz Hubei 62.662 (+649) Fälle (83% von Gesamt), davon 2.144 Todesfälle (3,4%, +115) ○ In allen chinesischen Regionen abfallende Trends. **International** 27 Länder (neu: Iran) mit 1.159 (+101) Fällen, ○ [redacted] ○ Trend außerhalb Chinas: ansteigend für Südkorea ○ Restliche Länder Trend stagnierend oder abnehmend ○ Insgesamt 8 Todesfälle(+1) →2 Iran, 2 „Diamond Princess" (Japaner), 1 Philippinen, 1 Japan, 1 Frankreich, 1 (neu) Südkorea; Letalität: 0,7%; 39 schwere Krankheitsverläufe (3,7%) ○ Europa (WHO Region) 9 Länder mit 47 Fällen (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU) ○ „Limited community transmission" in Hongkong, Japan, Singapur, Südkorea ○ **Ägypten:** Fall am 19.01.2020 einmalig positiv auf SARS-CoV-2 getestet, testete an drei auf einander folgenden Tagen sechs Mal (PT-PCR-Test/6 Abstriche) negativ -> wird nicht mehr als Fall gezählt ***ToDo (ZIG/[redacted]): Weitere Informationen zu Testung und Probeentnahme einholen*** **Südkorea:** 104 Fälle (+52); 1 Todesfall ○ Insgesamt 15 Fälle mit unbekannter Quelle/Transmissionsketten nicht nachvollziehbar ○ Zwei große Cluster: „Church Cluster" (84 Fälle); „Hospital Cluster" (15 Fälle) **Iran:** 5 Fälle (+3); ○ Neue Fälle: 2 Fälle aus Qom-Provinz, ein weiterer Fall ein Arzt aus Arak ○ Aktuell unklare epidemiologische Lage, zahlreiche unbestätigte Informationen über einen größeres Ausmaß ○ Parlamentswahlen (21.02.2020), persisches Neujahr (Nouruz) ○ 1. Fall in Kanada gibt eine Reiseanamnese in den Iran an ○ Direkter Kontakt mit WHO Iran besteht ○ Eine offizielle Anfrage aus dem iranischen MoH für mögliche Kooperation (mögliche Kooperationspunkte: IPC, Labor, Epidemiologie)



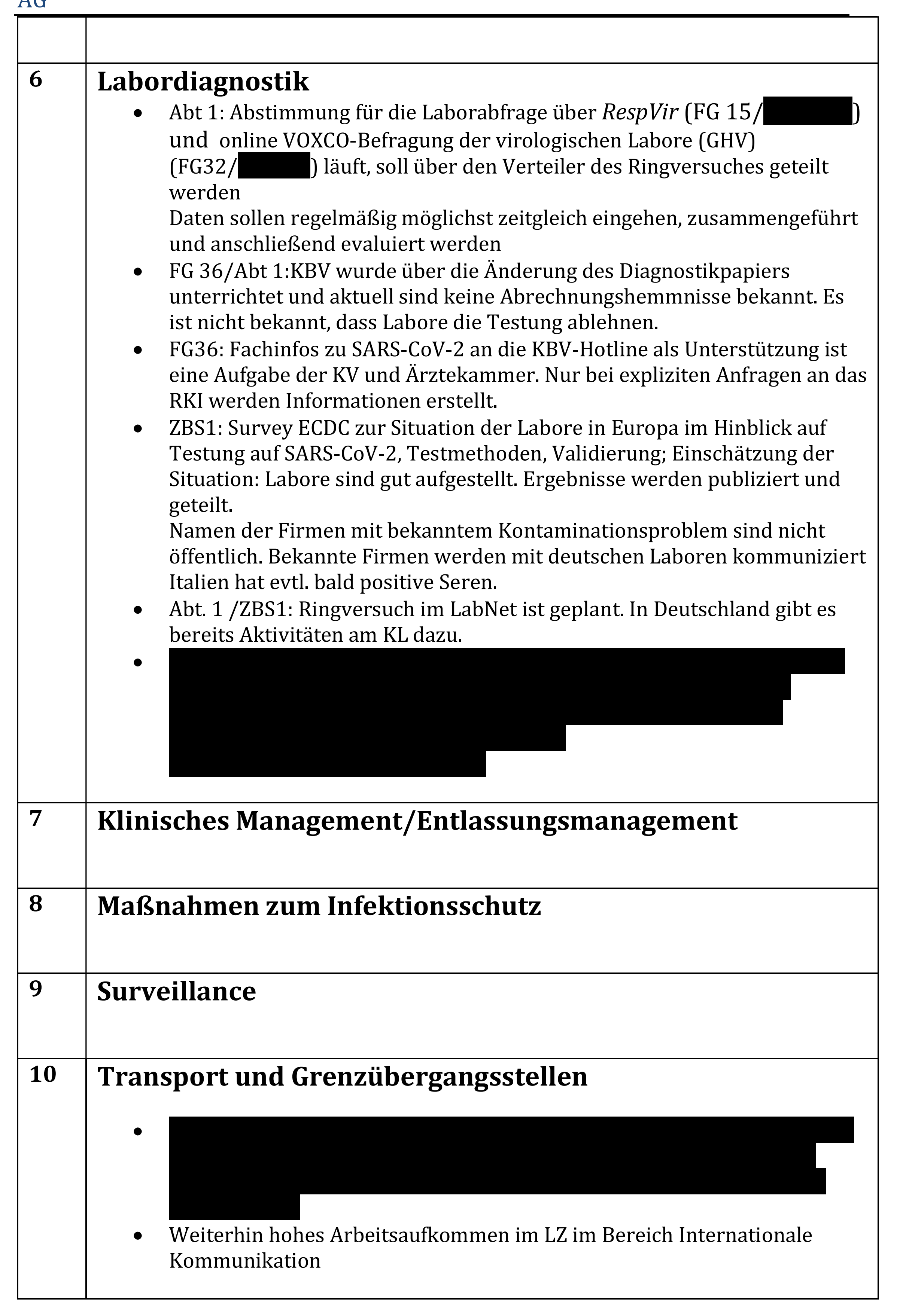
- Je nach Entwicklung der Lage sollen die Risikogebiete angepasst werden

National

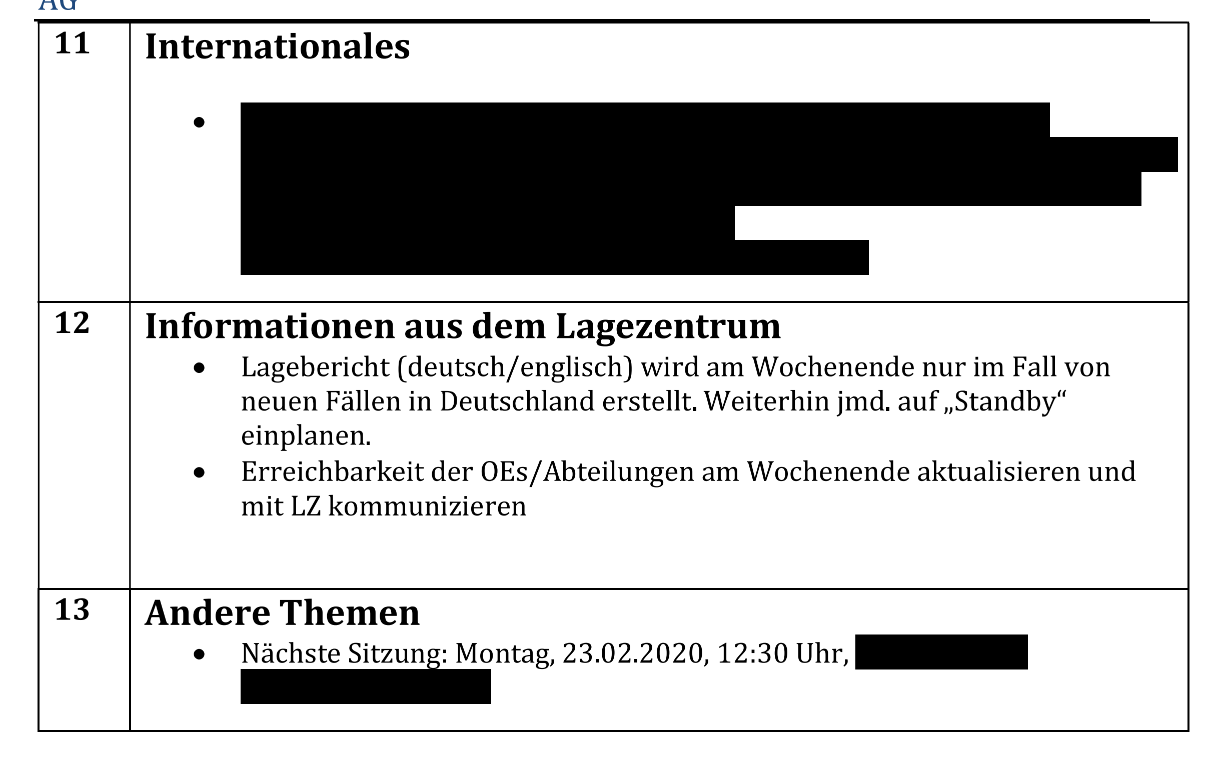
Weitere Repatriierung

- Mögliche Rückführung von weiteren 97 Personen aus Hubei, noch keine weiteren Informationen bekannt

2	**Erkenntnisse über Erreger**
3	**Aktuelle Risikobewertung** • [redacted]
4	**Kommunikation** • Interviews/Radiobeiträge sollen stärker nach Außen kommuniziert werden • Basierend auf dem Vortrag im Internen Seminar soll eine Musterpräsentation für Fortbildungszwecke erstellt werden ***ToDo (Presse): Im Rahmen des Jour Fixe Abstimmung von [redacted] bezüglich der Veröffentlichung von Interviews/Radiobeiträgen auf der Homepage*** ***ToDo (FG36): Erstellung der Musterpräsentation*** **Pressestelle:** • Widerkehrende Nachfragen nach dem Zustandekommen der Definition der Risikogebiete • Ressourcen-schonenden Einsatz von Mund-Nasen-Schutz (MNS) und FFP-Masken werden heute veröffentlicht, erhöhte Presseaufmerksamkeit erwartet ***ToDo (Presse): Kurze Erklärung der Definition als Update auf der Homepage hochladen*** **BZgA** • Am Wochenende erneute Schaltung der Informationskampagne (Inhalt unverändert) • Kein Änderung der Kommunikationsstrategie
5	**Dokumente** • FG 36: Hinweise zu Kontaktpersonen und medizinisches Personal: Vorschlag ist erarbeitet und wird durch [redacted] erneut geteilt • FG 36: EpiMatrix: Zusammenfassung wie weiteres Vorgehen wird am 26.02.2020 vorgestellt • FG 36: Rahmenkonzept: BMG ist mit der Gliederung einverstanden Rückmeldungen werden von [redacted] zusammengefasst und weiterbearbeitet (Anhang, Abbildungen) Am 24.02.2020 wird der Entwurf an die Lage-AG und RKI-intern geteilt und soll Mitte nächster Woche als Entwurf an BMG verschickt werden Endgültige graphische Bearbeitung soll durch die Pressestelle erfolgen • IBBS: Anschreiben an die Ärzteschaft wird heute durch IBBS geteilt • FG 36: Ankündigung der Erweiterung der Virologischen Surveillance um SARS-CoV-2 geht heute online



6	**Labordiagnostik** • Abt 1: Abstimmung für die Laborabfrage über *RespVir* (FG 15/) und online VOXCO-Befragung der virologischen Labore (GHV) (FG32/) läuft, soll über den Verteiler des Ringversuches geteilt werden Daten sollen regelmäßig möglichst zeitgleich eingehen, zusammengeführt und anschließend evaluiert werden • FG 36/Abt 1:KBV wurde über die Änderung des Diagnostikpapiers unterrichtet und aktuell sind keine Abrechnungshemmnisse bekannt. Es ist nicht bekannt, dass Labore die Testung ablehnen. • FG36: Fachinfos zu SARS-CoV-2 an die KBV-Hotline als Unterstützung ist eine Aufgabe der KV und Ärztekammer. Nur bei expliziten Anfragen an das RKI werden Informationen erstellt. • ZBS1: Survey ECDC zur Situation der Labore in Europa im Hinblick auf Testung auf SARS-CoV-2, Testmethoden, Validierung; Einschätzung der Situation: Labore sind gut aufgestellt. Ergebnisse werden publiziert und geteilt. Namen der Firmen mit bekanntem Kontaminationsproblem sind nicht öffentlich. Bekannte Firmen werden mit deutschen Laboren kommuniziert Italien hat evtl. bald positive Seren. • Abt. 1 /ZBS1: Ringversuch im LabNet ist geplant. In Deutschland gibt es bereits Aktivitäten am KL dazu. •
7	**Klinisches Management/Entlassungsmanagement**
8	**Maßnahmen zum Infektionsschutz**
9	**Surveillance**
10	**Transport und Grenzübergangsstellen** • • Weiterhin hohes Arbeitsaufkommen im LZ im Bereich Internationale Kommunikation



11	**Internationales** •
12	**Informationen aus dem Lagezentrum** • Lagebericht (deutsch/englisch) wird am Wochenende nur im Fall von neuen Fällen in Deutschland erstellt. Weiterhin jmd. auf „Standby“ einplanen. • Erreichbarkeit der OEs/Abteilungen am Wochenende aktualisieren und mit LZ kommunizieren
13	**Andere Themen** • Nächste Sitzung: Montag, 23.02.2020, 12:30 Uhr,